

申込期限	10月31日(水)
------	-----------

一般社団法人 福岡県法人会連合会 行  
(FAX: 092-715-0837)

「消費税軽減税率制度」に関する説明会

11月14日(水)

参加申込書

(法人用)

法人名(会社名)		(担当者氏名)
住所(〒 - )		
TEL ( ) -		FAX ( ) -
参加者 氏名	役職	
	氏名	
	役職	
	氏名	

\*参加者は、1社2名までとさせていただきます。

\*申し込み時の個人情報、説明会の運営に限り利用する。

申込期限	10月31日(水)
------	-----------

一般社団法人 福岡県法人会連合会 行  
(FAX: 092-715-0837)

「消費税軽減税率制度」に関する説明会

11月14日(水)

参加申込書

(個人用)

住所(〒            -            )	
氏名	
TEL (            )            -	FAX (            )            -

\* 申し込み時の個人情報は、説明会の運営に限り利用する。